

**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE MINAS
GERAIS CORE – MG**

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA EMPRESA EXIGIDOS PARA O
REGISTRO DA SOCIEDADE UNIPESSOAL**

ATENÇÃO: TODA A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA O REGISTRO DEVERÁ SER APRESENTADA EM CÓPIA AUTENTICADA EM CARTÓRIO OU NO ATO DO REGISTRO APRESENTAR A DOCUMENTAÇÃO ORIGINAL JUNTAMENTE COM AS CÓPIAS SIMPLES PARA AUTENTICAÇÃO PELO PRÓPRIO CONSELHO.

- Contrato Social da empresa e alterações corridas;
- CNPJ atualizado (máximo 3 meses anteriores).

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DO SÓCIO RESPONSÁVEL EXIGIDOS PARA O REGISTRO

- 02 fotos 3X4 recentes, iguais sem carimbo nem data.
- Comprovante de residência (conta de água, luz, telefone) recente e em nome da própria pessoa, se residir com os pais em nome dos mesmos. Se o comprovante estiver em nome do cônjuge, anexar cópia da certidão de casamento;
- Carteira de identidade ou CNH;
- CPF;
- Título eleitoral, juntamente com o comprovante de votação da última eleição, inclusive 1º e 2º turno se houver, ou certidão de quitação eleitoral (site www.tse.jus.br >serviços ao eleitor>certidão de quitação eleitoral);
- Certificado militar (Certificado de dispensa ou de reservista) – Obs: Acima de 45 anos de idade este documento está dispensado;
- Para registro das pessoas Jurídicas Unipessoais (antiga EIRELI) o formulário para registro de Pessoa Física também deverá ser preenchido e anexado;
- Certidão de antecedentes criminais da Polícia Federal (<https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao>);
- Atestado de antecedentes da Polícia Civil (<https://www.pc.mg.gov.br/atestado/solicitarsel.do>).

PAGAMENTO

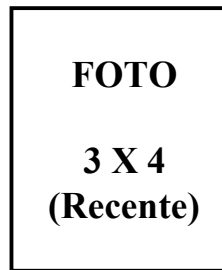
Acessar o site www.coremg.org.br, clicar em "Como se registrar no Core-MG?" e em "Valores para registro" para saber sobre o valor da taxa a ser paga. Caso haja dúvidas quanto ao pagamento do valor para registro, ligue para (31) 3071-3313 ou 3071-3314, setor de Tesouraria.

- Mais informações: Departamento de Registro/Belo Horizonte. Telefones: (31)3071-3315 ou 3071-3316.

O formulário só será aceito se estiver preenchido corretamente, com as assinaturas e toda a documentação acima exigida, podendo ser enviado via correio, pessoalmente, por e-mail ou por terceiro, após assinatura do Representante.

**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE MINAS GERAIS
CORE – MG**

Formulário para Emissão da Carteira Profissional – Pessoa Física e Responsável Técnico



ATENÇÃO REPRESENTANTE! A ASSINATURA NO RETÂNGULO ABAIXO E A DIGITAL DO POLEGAR DIREITO SÃO IMPRESCINDÍVEIS PARA A CONFEÇÃO DA CARTEIRA DE REPRESENTANTE COMERCIAL. O NÃO PREENCHIMENTO ACARRETERÁ A NÃO EMISSÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL. A ASSINATURA DEVE SER CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIDADE APRESENTADO (CI OU CNH).



ASSINATURA OBRIGATORIA

A Assinatura deverá estar centralizada dentro do retângulo e não ultrapassar as margens. Assinar com caneta preta de preferência ponta grossa, ou se comparecer pessoalmente em nossa Sede ou Regionais, disponibilizaremos caneta própria.



Digital do polegar direito – obrigatório

A TINTA USADA DEVERÁ SER NA COR PRETA

CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE MINAS GERAIS
CORE-MG

REQUERIMENTO REGISTRO SOCIEDADE UNIPESSOAL

EMPRESÁRIO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DO REPRESENTANTE COMERCIAL

Nome da empresa: _____

Endereço da Empresa: Rua/Av.: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Cep: _____

Endereço para Correspondência: Rua/Av: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Cep: _____

CNPJ: _____ Nº de Sócios: _____ Capital Social Registrado _____

Registrada ou arquivada conforme documento anexo na (o): JUCEMG - CARTÓRIO

Número de Arquivamento: _____ Data do Arquivamento: _____

Vem requerer o seu registro nos termos do artigo 2º da Lei 4886/65, e conforme Resolução 335/2005 do Conselho Federal dos Representantes Comerciais – CONFERE, para o que apresenta os documentos exigidos, indicando **seu responsável técnico – PESSOA FÍSICA** perante esse Conselho, abaixo qualificado:

Sr.(a) _____ Sexo: _____

CPF: _____ RG: _____ Data Emissão: _____

Órgão Emissor: Detran SSP UF: _____ Naturalidade: _____ /

Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Endereço Residencial Endereço Residencial: Rua/Av.: _____ nº.: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Cep: _____

Fones: Residencial:(____) _____ Comercial: (____) _____ Celular:(____) _____

Grau de Escolaridade: _____ Email: _____

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

(Assinatura de acordo com o documento de identidade apresentado)

PARA USO DO CORE - MG:

LEVANTAMENTO DE DÉBITO: PJ _____ PF _____

Processo Nº: _____ Data de Entrada: _____

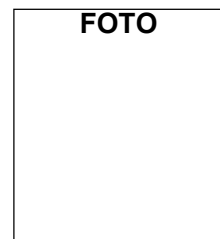
Registro Homologado em: _____ Postado em: _____

Recebi o certificado e a carteira em: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

BAIXA HOMOLOGADA EM: _____

**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE MINAS
GERAIS CORE – MG**

Ilmo. Sr.
Presidente do Conselho Regional dos Representantes Comerciais
no Estado de Minas Gerais – CORE – MG.



DECLARAÇÃO:

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DO REPRESENTANTE COMERCIAL

O abaixo assinado, _____
(nome do representante)

declara sob pena de responsabilidade legal, para efeito de registro no CORE - MG:

1. Não ter sido definitivamente condenado por infração penal, conforme previsto no artigo 4º letra “C”, da Lei de nº 4.886/65, tais como: Falsidade, Estelionato, Apropriação indébita, Contrabando, Roubo, Lenocínio, Crimes Hediondos e Contra a Fazenda Pública, em qualquer município do país;
2. Não ter sido definitivamente condenado por qualquer crime, punido com perda de cargo público ou qualquer outro crime com pena de reclusão por mais de dois anos ou de detenção por mais de quatro;
3. Que não incide nas demais restrições constantes das letras “A”, “B” e “C”, do artigo 4º. da Lei 4.886/65, quais sejam:
 - 3.1 – Não poder exercer a profissão de comerciante;
 - 3.2 – Ser falido e não reabilitado;
 - 3.3 – Ter sido seu registro comercial cancelado como penalidade.
4. Comprometo informar à minha entidade de classe “CORE - MG”, qualquer alteração que ocorra em meu contrato social;
5. Para todos os efeitos de direito e obrigações declaramos que não somos registrados em outro Conselho de Representantes Comerciais, e que exercemos a representação comercial a partir de ____/____/____.

Nestes termos,
P. Deferimento

_____, _____ de _____ de _____.
Local Data

Assinatura do Interessado
(Assinatura de acordo com o documento de identidade apresentado)

COMPLEMENTO CADASTRAL

Empresa que representa : _____

Endereço da representada: _____

Produtos que representa : _____

Região de trabalho: _____

REFERÊNCIAS PESSOAIS

CITAR 03 (TRÊS) NOMES DE PESSOAS CONHECIDAS OU PARENTES:

1 - NOME: _____ TELEFONE: (____) _____

2 - NOME: _____ TELEFONE: (____) _____

3 - NOME: _____ TELEFONE: (____) _____

ATENÇÃO!

As anuidades ao CORE – MG decorrem da habilitação e manutenção do registro concedido para o exercício da representação comercial. Se deixar de exercer a atividade ou se não desejar continuar habilitado a exercê-la, requeira a baixa do seu registro.



**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS
NO ESTADO DE MINAS GERAIS CORE-MG**

AUTORIZAÇÃO DE RECEBIMENTOS DE COMUNICADOS ELETRÔNICOS

Eu, _____, portador(a) da identidade
nº _____, CPF nº _____ e

REPRESENTANTE LEGAL DA SOCIEDADE UNIPESSOAL (EMPRESÁRIO INDIVIDUAL DE
RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI) _____

CNPJ nº _____, autorizo, pelo presente, o recebimento dos
comunicados do CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO
DE MINAS GERAIS – CORE-MG, a serem enviados à referida empresa, tais como:
informativos, boletos de anuidade, notificações, intimações e demais correspondências, por
meio de postagens enviadas ao endereço de cadastro já registrado, bem como pelos meios
eletrônicos indicados abaixo:

E-mail _____

SMS ()

Whatsapp ()

Telegram ()

Desde já, fica a empresa, por mim representada, ciente da obrigatoriedade de
manter atualizados todos os meios de contato por mim informados a esse Conselho
Regional.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20____.
